

# Kunnskapsbaserte oppdateringsvisitter

## – et nytt tilbud om faglig oppdatering

■ ROAR DYRKORN • Prosjektleder, avd. for klinisk farmakologi ■ HARALD CHRISTIAN LANGAAS • Leder, RELIS Midt-Norge

### Bakgrunn

Kunnskapsbaserte oppdateringsvisitter (KUPP) er det norske navnet på undervisningsmetoden *Academic Detailing* som ble utviklet ved Harvard Medical School i Boston i 1983. Metoden har senere blitt utbredt i USA, Australia og Canada. Den baserer seg på at en fokusgruppe bestående av spesialister innen et fagområde destillerer en retningslinje innen et fagområde eller terapiområde til et minimum (fire til seks A4-sider) og gjør en-til-en-avtaler med leger for en oppdateringsvisitt på 15–20 minutter i kontortiden.

I KUPP er det et poeng at møtene i all hovedsak skjer en-til-en og ikke i grupper. Det er dokumentert at læringsutbyttet er langt større på denne måten. Selv om dette er en ressurskrevende organisering gir det svært effektiv gjennomføring for den enkelte fastlege, som kan få gjennomført møtet på sitt eget kontor innenfor rammen av en pasientkonsultasjon.

### KUPP internasjonalt

National Prescribing Service (NPS) i Australia har brukt metoden siden 1999. NPS har sitt

hovedkontor i Sydney med ca. 250 ansatte. De er uavhengig av det som tilsvarende helsedepartement og direktorat, men finansieres av myndighetene. NPS utgjør myndighetenes servicearm mot de medisinske fagmiljøene og publikum, og har mange helseorganisasjoner som støttemedlemmer. Disse organisasjonene dras ofte inn i utredningsarbeidet for nye terapiområder.

I tillegg til de ansatte ved hovedkontoret, har NPS ansatt ca. 150 kliniske fasilitatorer som arbeider i landets ulike helseregioner. Disse arbeider etter metoden beskrevet ovenfor og gjennomfører tre til fire kampanjer årlig både på sykehus, sykehjem og overfor allmennpraktikere og spesialister. 22 349 helsearbeidere deltok i et av deres programmer i 2012–2013. Mer enn halvparten (57 prosent) av alle allmennpraktikere i Australia deltok.

Konsulentfirmaet Deloitte har vurdert den samfunnsøkonomiske gevinsten av NPS' arbeid til ca. ni dollar for hver dollar som brukes (personlig meddelelse Debra Rowett, NPS). Dette henger sammen med innsparinger som følge av færre sykehusinnleg-

gelsler på grunn av bivirkninger, økt produktivitet og reduserte medisinkostnader. NPS hevder å ha spart samfunnet for 500 millioner Australiske dollar i helseutgifter på de 15 årene de har vært i aktivitet, noe som tilsvarende omtrent 3 milliarder norske kroner.

I USA benytter *Kaiser Permanente* og *Veterans Administration* seg av KUPP. *Kaiser Permanente* er en stor privat, forsikringsbasert helseorganisasjon med sykehus og full primærhelsetjeneste. De har brukt metoden i de siste 30 årene, og pålegger sine ansatte å motta besøk av fasilitatorer med faglige oppdateringer.

*Veterans Administration*, USAs helsevesen for amerikanske krigsveteraner og aktive soldater i hjemlandet, er representert i de fleste stater med både sykehus og poliklinikk. I tillegg har flere stater, blant annet Pennsylvania og South Carolina, organisert egne KUPP-programmer.

Canada har en egen organisasjon, *Canadian Academic Detailing Collaboration (CADC)*, som organiserer virksomheten i seks provinser.



*KUPP kan være et nytt verktøy for å holde seg oppdatert på ny kunnskap, slik at fastlegen kan utføre de ulike arbeidsoppgavene i henhold til gjeldende praksis.* ILLUSTRASJONSFOTO: COLOURBOX

# Oppdateringsvisitter – KUPP

## Oppdatering til fastlegene

### KUPP i Norge

Ved Avd. for klinisk farmakologi (AKF) ved St. Olavs Hospital har vi hatt en relativt stor utadrettet virksomhet for undervisning av fastleger i praktisk farmakologi tilpasset allmennmedisin siden 2006, og vi har et nært samarbeid med RELIS Midt-Norge som er en seksjon ved avdelingen. Avdelingen har gjennomgående fått svært gode evalueringer både for kliniske emnekurs for fastleger og fra kliniske avdelinger, og har også besøkt mer enn 100 fastlegepraksiser hvor man har undervist i klinisk farmakologi og kliniske emner.

I forbindelse med forberedende arbeid med den nye legemiddelmeldingen foreslo vårt miljø å sette i gang en pilotstudie på bruk av metoden Academic Detailing i Trondheim, da den har vist så gode resultater andre steder den er i bruk. Det ble i januar 2015 bevilget kr. 400 000 via RELIS Midt-Norge for at AKF og RELIS skulle gjennomføre en slik pilot på metoden KUPP blant fastleger i Trondheim og Tromsø.

Tema for kampanjen var «Riktigere bruk av NSAIDs». NSAIDs er blant de mest brukte legemiddelgruppene i allmennpraksis, og nyere forskning har vist at det brukes en for stor andel av midler med unødvendig ugunstig bivirkningsprofil i denne gruppen. Vi mener derfor at det vil være en betydelig potensiell helsegevinst ved å endre forskrivningsmønsteret for denne legemiddelgruppen

### Forberedelser

Informasjonsmaterialet for kampanjen ble utarbeidet av en fokusgruppe bestående av deltagere fra AKF og RELIS, sammen med spesialister i geriatri og nyresykdommer fra St. Olavs Hospital. Fokusgruppen gjennomførte en litteraturgjennomgang, og laget en firesiders brosjyre med tema Riktigere bruk av NSAIDs. Denne brosjyren ble brukt på kurset og senere i piloten som ble gjennomført blant fastlegene både i Trondheim og Tromsø.

Da Academic Detailing ikke er blitt brukt systematisk i Norge tidligere, fantes det lite eller ingen kompetanse på metoden her til lands. Det var nødvendig å ha en grundig opplæring av de kliniske fasilitatorene som skulle gjennomføre besøkene hos fastlegene. Vi fikk hentet en rutiner kursholder fra

NPS i Australia som holdt et tredagers kurs i Trondheim etter samme mal som benyttes på tilsvarende kurs i NPS.

For at læringsutbyttet skulle være størst mulig hadde vi siste kursdag leid inn fem allmennpraktikere fra Trondheim, som kursdeltagerne fikk gjennomføre en oppdateringsvisitt med. Disse møtene ble filmet, og deltagerne fikk tilbakemelding både fra allmennlegene og øvrige kursdeltagere.

### Gjennomføring

KUPP-piloten ble gjennomført blant fastlegene i Trondheim og Tromsø i mars, april og mai 2015. Siste besøk ble gjennomført 11. mai. Besøkene ble gjennomført av farmasøyter og kliniske farmakologer fra RELIS og de kliniske farmakologiske avdelingene i Tromsø og Trondheim.

Samlet ble det i prosjektet gjennomført 213 besøk av 247 mulige, en deltagerandel på 86 prosent. I realiteten var deltagerandelen høyere, fordi det ved flere av fastlegelistene var registrert to leger, der hjemmelinnehaver var i permisjon mens vikar hadde ansvar for praksisen. Av de 213 legene som fikk besøk, leverte 169 fastleger evaluering via Questback. Dette gir en responsrate på 79 prosent.

### Hva syntes deltagende fastlegene om KUPP?

Produsentuavhengig legemiddelinformasjon har i lang tid vært etterlengtet blant fastlegene. De kliniske fasilitatorene som har gjennomført besøkene, har oppfattet legene som interesserte og positive i møtene. Dette bekreftes av de evalueringene vi har mottatt fra deltagende leger. Av de som har svart (N=169) uttrykker samtlige (100 prosent) at de mener metoden er svært godt eller godt egnet til produsentuavhengig legemiddelinformasjon. 91 prosent har svart at de i stor grad eller til en viss grad vil endre praksis etter besøket. 98 prosent angir at det er sannsynlig eller svært sannsynlig at de vil takke ja til et tilbud om flere besøk.

### Oppfølging

Reseptregisteret vil levere forskrivningsdata som skal brukes til å vurdere om for-

skrivningen er endret i forsøkskommune. Dette vil omtales i prosjektrapporten som leveres innen 30. september. Vi vil videre følge forskrivningsdata fra reseptregisteret i ett år før og ett år etter piloten, og da vil vi sammenligne forskrivninger av NSAIDs i pilotkommunene Trondheim og Tromsø med Bergen og Bodø samt mot landet totalt som kontroll.

### Helsemyndighetene positive til KUPP

Helse- og omsorgsdepartementet og Helse- og omsorgsdirektoratet er positive til bruk av KUPP, som kunnskapsbasert metode for faglig oppdatering av fastlegene, og har allerede bevilget nye midler til en ny KUPP kampanje i høst/vinter om «Riktigere bruk av antibiotika i primærhelsetjenesten». Denne KUPP kampanjen vil også utvides geografisk slik at vi regner med å gi tilbud om oppdateringsvisitt til om lag 450 fastleger.

### Veien videre

Når både helsemyndighetene og Norsk forening for allmennmedisin ser dette som en god oppdateringsservice for legene, så vil den endelige evalueringen av de to gjennomførte kampanjer danne grunnlag for en eventuell beslutning om å gjøre dette til et nasjonalt tilbud.

Vi som har gjennomført den første kampanjen og holder på å planlegge den neste har stor tro på metoden, ikke bare på grunn av egne erfaringer, men også på grunn av de erfaringene man har gjort i Australia, USA og Canada. Mottagelsen hos deltagende fastleger har også vært positiv. Vårt mål er derfor å utvikle KUPP til å bli en fast nasjonal tjeneste som kan tilby alle landets fastleger produsentuavhengig legemiddelinformasjon på sitt eget kontor.

### REFERANSER

1. Avorn J, Soumerai SB. Improving drug-therapy decisions through educational outreach. A randomized controlled trial of academically based "detailing". *N Engl J Med.* 1983 Jun 16;308 (24): 1457-63. PubMed PMID: 6406886. Epub 1983/06/16. eng.
2. Soumerai SB, Avorn J. Principles of educational outreach ("academic detailing") to improve clinical decision making. *JAMA.* 1990 Jan 26; 263 (4): 549-56. PubMed PMID: 2104640. Epub 1990/01/26. eng.
3. National Prescribing Service årsrapport: <http://www.nps.org.au/about-us/what-we-do/our-research/publications/reports/annual-evaluation-report>

■ RODY@NTEBB.NO